

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. - IBAGUE TOLIMA				CODIGO: GPC-CI-FT-001	
	GESTION DE CONTROL INTERNO					
	REGISTRO SARLAFT 2020					
	FECHA: enero 2020					

CLASE DE SOLICITUD:	VINCULACION	ACTUALIZACION	FECHA DILIGENCIAMIENTO	DIA MES AÑO 01 10 2020
CLASE DE VINCULACION	EMPLEADO	CONTRATISTA	MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	OTRO
CLASE DE PERSONA:	NATURAL	JURIDICA		

I. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Jessica Iveth Nana Roret NIT: 9110460014 CÓDIGO CIU: 9110460014

OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA - ACTIVIDAD ECONOMICA: Con Smla Ed Versa 1806

DIRECCIÓN: Car. Smla Ed Versa 1806 CIUDAD/DPTO.: Tolima TELÉFONO: 3014373387 FAX: CORREO ELECTRÓNICO: iveth87@gmail.com

II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURIDICA)

APELLIDOS: NOMBRES: Tipo Número: C.C. C.E. P.P.

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CIUDAD/DPTO.: CELULAR: CORREO ELECTRÓNICO:

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td>ES USTED SERVIDOR PUBLICO?</td> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PUBLICOS?</td> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PUBLICO?</td> <td style="text-align: center;">☒</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td>POR SU CARGO O ACTIVIDAD GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO?</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☒</td> </tr> <tr> <td>SUS RECURSOS PROVIENEN DE LA CALIDAD DE SER UNA PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA?</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☒</td> </tr> <tr> <td>EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PUBLICAMENTE EXPUESTA?</td> <td style="text-align: center;">☐</td> <td style="text-align: center;">☒</td> </tr> </table>	PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE	SI	NO	ES USTED SERVIDOR PUBLICO?	☒	☐	POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PUBLICOS?	☒	☐	USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PUBLICO?	☒	☐	POR SU CARGO O ACTIVIDAD GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO?	☐	☒	SUS RECURSOS PROVIENEN DE LA CALIDAD DE SER UNA PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA?	☐	☒	EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PUBLICAMENTE EXPUESTA?	☐	☒	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">ACTIVOS</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$ 40.000.000</td> </tr> <tr> <td>PASIVOS</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.000.000</td> </tr> <tr> <td>PATRIMONIO</td> <td style="text-align: right;">\$ 37.000.000</td> </tr> <tr> <td>INGRESOS</td> <td style="text-align: right;">\$ 38.000.000</td> </tr> <tr> <td>GASTOS</td> <td style="text-align: right;">\$ 35.000.000</td> </tr> <tr> <td>OTROS INGRESOS</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Fecha de Corte:</td> <td style="text-align: right;">31/12/2021</td> </tr> </table>	INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL		ACTIVOS	\$ 40.000.000	PASIVOS	\$ 3.000.000	PATRIMONIO	\$ 37.000.000	INGRESOS	\$ 38.000.000	GASTOS	\$ 35.000.000	OTROS INGRESOS	\$	Fecha de Corte:	31/12/2021
PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE	SI	NO																																				
ES USTED SERVIDOR PUBLICO?	☒	☐																																				
POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PUBLICOS?	☒	☐																																				
USTED TIENE ALGÚN GRADO DE PODER PUBLICO?	☒	☐																																				
POR SU CARGO O ACTIVIDAD GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO?	☐	☒																																				
SUS RECURSOS PROVIENEN DE LA CALIDAD DE SER UNA PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA?	☐	☒																																				
EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PUBLICAMENTE EXPUESTA?	☐	☒																																				
INFORMACIÓN FINANCIERA ANUAL																																						
ACTIVOS	\$ 40.000.000																																					
PASIVOS	\$ 3.000.000																																					
PATRIMONIO	\$ 37.000.000																																					
INGRESOS	\$ 38.000.000																																					
GASTOS	\$ 35.000.000																																					
OTROS INGRESOS	\$																																					
Fecha de Corte:	31/12/2021																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ingresos mensuales</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Egresos mensuales</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Detalle de Otros Ingresos:</td> </tr> </table>		Ingresos mensuales	\$	Egresos mensuales	\$	Otros	\$	Detalle de Otros Ingresos:																														
Ingresos mensuales	\$																																					
Egresos mensuales	\$																																					
Otros	\$																																					
Detalle de Otros Ingresos:																																						

IV. INFORMACIÓN DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS

Registre en la tabla el(los) accionistas asociados que tenga(n) directa o indirectamente más del 5% de capital social, aporte o participación en la persona jurídica, en caso de no diligenciar se entiende que no cuenta con accionista(s) o asociado(s) con más del 5% de participación:

Razón Social o Nombre Completo	C.C.	C.E.	T.I.	P.P.	Número de Identificación

V. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIONES DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA

Declaro expresamente que: Que la información registrada es cierta y los recursos provienen de la siguiente actividad: mi actividad, oficio o profesión es lícito y la ejerzo dentro del marco legal del código penal Colombiano, o cualquier norma que lo modifique o adicione.

Que no me encuentro inscrito en listas de personas reportadas por actividad de narcotráfico, lavado de activos, financiación de terrorismo, corrupción, ni ninguna otra clase de delito, que no he sido sancionado por ninguno de los delitos anteriormente mencionados.

Y autorizo a la Unidad de Salud de Ibagué US-ESE, a verificar, consultar, procesar con cualquier entidad con la que mantenga relación vigente pública o privada autorizada para el manejo de base de datos la información contenida en este formato.

Nombres y Apellidos persona natural y/o del Representante Legal Persona Jurídica:

Número de Documento de Identidad:

VI. RELACIÓN DE ANEXOS, SE ENCUENTRAN EN HOJA DE VIDA EN TALENTO HUMANO Y/O CONTRATACION

DOCUMENTOS PERSONA JURIDICA	SI	NO	DOCUMENTOS PERSONA NATURAL	SI	NO
1. Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días			1. Fotocopia del documento de identidad ampliado al 150%		
2. Registro Único Tributario "RUT"			2. Registro Único Tributario "RUT"		
3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal ampliado al 150%			3. Certificado de Antecedentes Fiscales		
4. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Empresa			4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios		
5. Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal			5. Certificado de Antecedentes Policiales		
6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal			6. Fotocopia certificado de Ingresos y Retenciones		
7. Certificado de Antecedentes Policiales del Representante Legal			7. Fotocopia Declaración de Renta		
8. Estados Financieros con corte al último cierre de año					

VII. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VERIFICACION DE LA INFORMACION (NO DILIGENCIAR)

Nombre y Apellidos: <u></u>	Cargo: <u></u>	Firma: <u></u>
Número de Documento de Identidad: <u></u>	Código: <u></u>	